

町営中川原公園墓地 使用権購入申込書

町営中川原公園墓地（墓所番号 番）の使用権購入を申し込みます。
なお、申込みに際し、次の申込条件を満たしていることを誓います。

【申込条件】

- 条件1 現在、町営中川原公園墓地の使用権を持っていません。
- 条件2 次のいずれかに該当します。（該当する番号に○印を付してください）
- 1 本町に住所を有している。
 - 2 本町に住所を有する者が亡くなり、その親族又は縁故者である。（亡くなった方の氏名： ）
 - 3 本町に本籍を有している。※本籍が分かる資料を提出してください。
 - 4 本町にある墓を改葬する。（現在の墓地名： ）
- 条件3 許可日から3年以内に、墳墓を建設できます。

令和 年 月 日

木 城 町 長 殿

住 所

氏 名

連絡先

受 付 日	受 付 番 号
令和 年 月 日	